



NARANJO PEREZ ANA MARISOL

REGIMEN GENERAL

MATRIZ: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD
SUCURSAL: PUERTO ARTURO, CALLE LOA AMAZONICOS S/N A DOS CUAD
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO
CONTRIBUYENTE ESPECIAL N°: 0

RUC: 1804751475001

FACTURA N°: 001-099-000000991

N° AUTORIZACION:

0801202401180475147500120010990000009911234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

FECHA AUTORIZACION: 2024-01-10T18:52:05-05:00



0801202401180475147500120010990000009911234567812

INFORMACION DEL CLIENTE

FECHA EMISION: 08/01/2024 RUC/CI: 999999999999 NOMBRE: CONSUMIDOR FINAL
DIRECCION: SN

FORMAS DE PAGO

Sin utilizacion del sistema financiero
Total: 7

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	DESC	TOTAL
7861182700934	DEXAMETASONA 4MG / 2ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI	3.00	1.0000	0.0000	3
7861182700927	DEXAMETASONA 4MG 1ML LIQUIDO PARENTERAL FRESENIUS KABI. R.S: GBE-0665-05-05	1.00	1.0000	0.0000	1
7707236126322	GENTAMICINA VITALIS SOL INY 160MG/2ML	1.00	2.0000	0.0000	2
7861009815377	NEUROGEN SOL INY 3ML	1.00	1.0000	0.0000	1

INFORMACION ADICIONAL

Telefono Cliente: 9999999999
Email Cliente: clientessincorreo.2023@gmail.com

SUBTOTAL GRAVADO:	0
SUBTOTAL 0%:	7
SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA	0
SUBTOTAL EXCENTO DE IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS:	7
DESCUENTO:	.00
IVA %:	0
ICE:	0
IRBPNR:	0
VALOR TOTAL:	7